

# UMOWA O STAŻ KIERUNKOWY

zawarta w dniu \_\_\_\_\_ w Bytomiu zwana dalej „umową”, pomiędzy:

\_\_\_\_\_  
(Nazwa Podmiotu / Szpitala / Jednostki)

\_\_\_\_\_  
(Adres Podmiotu / Szpitala / Jednostki)

**NIP:** \_\_\_\_\_

**REGON:** \_\_\_\_\_

reprezentowanym przez \_\_\_\_\_  
jednostką organizacyjną prowadzącą szkolenie specjalizacyjne zwanym dalej „Kierującym”

a  
**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej  
Szpitalem Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu  
41-902 Bytom, ul. Żeromskiego 7,  
NIP: 6260340173,  
REGON: 270235840**  
reprezentowanym przez **p.o. Dyrektora – mgr Kinga Wieczorek**  
**podmiotem prowadzącym staż kierunkowy**, zwanym dalej „Przyjmującym”  
zwanymi łącznie „Stronami” lub osobno „Stroną”.

Działając na podstawie art. 19f ust. 2 pkt 10 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2022 r. poz. 1731, z późn. zm.), oraz rozporządzenia MZ z dnia 04.05.2023 r. w celu umożliwienia lekarzom / lekarzom ~~dentystom~~<sup>1</sup> ), którzy odbywają u **Kierującego szkolenie specjalizacyjne** w dziedzinie \_\_\_\_\_ do odbycia u Przyjmującego stażu kierunkowego / ~~staży kierunkowych~~ w zakresie:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

których realizacji Kierujący nie może zapewnić w ramach swojej struktury organizacyjnej,

Strony umowy postanawiają, co następuje:

## § 1.

Przyjmujący oświadcza, że posiada akredytację do prowadzenia stażu kierunkowego / ~~staży kierunkowych~~ lub akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w ramach, której jest uprawniony do prowadzenia stażu kierunkowego / ~~staży kierunkowych~~:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

i zobowiązuje się do przyjęcia lekarza: \_\_\_\_\_  
(Imię i Nazwisko Lekarza)

odbywającego szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie \_\_\_\_\_ u Kierującego

w celu odbycia wyżej ~~wymienionych~~ staży / wymienionego stażu w terminie:

od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_  
(Termin odbycia stażu od) (Termin odbycia stażu do)

<sup>1</sup>Wybrać właściwe.

## § 2.

- ~~1. Strony ustalają, że lista lekarzy / lekarzy dentyistów<sup>2)</sup> skierowanych przez Kierującego do Przyjmującego celem odbycia stażu kierunkowego, będzie przekazywana Przyjmującemu przez Kierującego co najmniej na 14 dni przed planowanym rozpoczęciem tego stażu u Przyjmującego.~~
- ~~2. Po otrzymaniu listy, o której mowa w ust. 1, Przyjmujący niezwłocznie poinformuje Kierującego, czy dany staż kierunkowy dla wskazanych osób może odbyć się w planowanym terminie.~~
3. W przypadku gdy staż kierunkowy nie może odbyć się w planowanym terminie, Przyjmujący poinformuje Kierującego o najbliższym możliwym terminie, w którym dany staż będzie mógł się odbyć.

## § 3.

Przyjmujący zobowiązuje się do realizacji stosownych obowiązków w zakresie organizacji i prowadzenia staży kierunkowych dla lekarzy / ~~lekarzy dentyistów<sup>2)</sup>~~:

- 1) ustalenia szczegółowego planu stażu kierunkowego;
- 2) zagwarantowania kierownika stażu – lekarza / ~~lekarza dentyisty<sup>2)</sup>~~ posiadającego II stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty, który będzie kierował stażem;
- 3) zapewnienia warunków niezbędnych do prawidłowego zrealizowania stażu kierunkowego zgodnie z programem specjalizacji;
- 4) zapewnienia realizacji dyżurów medycznych, jeżeli zgodnie z programem specjalizacji w trakcie stażu jest wymagane pełnienie dyżurów medycznych;
- 5) zapewnienia lekarzowi / ~~lekarzowi dentyście<sup>2)</sup>~~, w miarę możliwości Przyjmującego, dostępu do materiałów, szkoleń, sympozjów, konferencji itp., które mogą być przydatne w podnoszeniu kwalifikacji zawodowych, a które odbywają się w ramach działalności Przyjmującego i są prowadzone przez lekarzy / ~~lekarzy dentyistów<sup>2)</sup>~~ zatrudnianych przez Przyjmującego;
- 6) potwierdzenia odbycia przez lekarza / ~~lekarza dentyistę<sup>2)</sup>~~ stażu kierunkowego zgodnie z programem specjalizacji – potwierdzenia dokonuje kierownik stażu kierunkowego w elektronicznej karcie szkolenia specjalizacyjnego lekarza / ~~lekarza dentyisty<sup>2)</sup>~~ odbywającego staż.

## § 4.

Kierujący oświadcza, że kierowany lekarz / ~~lekarz dentyista<sup>2)</sup>~~ zobowiązał się do:

- 1) rzetelnego wykonywania obowiązków powierzonych mu przez kierownika stażu;
- 2) dbania o powierzony sprzęt, materiały i inne wyposażenie Przyjmującego;
- 3) przestrzegania obowiązujących u Przyjmującego procedur (w tym noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko zgodnie z Art. 36 ustawy o działalności leczniczej)

## § 5.

Kierujący oświadcza, że lekarze / ~~lekarze dentyści<sup>2)</sup>~~ skierowani do odbycia stażu kierunkowego w ramach umowy:

- 1) będą objęci ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków na cały okres stażu kierunkowego w ramach polisy Kierującego;
- 2) będą posiadać aktualne obowiązkowe badania lekarskie, niezbędne do wykonywania czynności w ramach stażu kierunkowego, oraz przeszkolenie stanowiskowe w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych.

## § 6.

1. Kierujący ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez lekarza / ~~lekarza dentyistę<sup>2)</sup>~~ na terenie zakładu Przyjmującego także wobec osób trzecich, chyba że powstały one wyłącznie z winy leżącej po stronie Przyjmującego. W szczególności Kierujący zobowiązuje się do zwrotu Przyjmującemu wszystkich kwot wypłaconych osobie trzeciej tytułem odszkodowania lub zadośćuczynienia w związku ze szkodą wyrządzoną przez skierowanego lekarza / ~~lekarza dentyistę<sup>2)</sup>~~, a także do zwrotu ewentualnych kosztów postępowania poniesionych przez Przyjmującego w ramach obrony przed roszczeniami osób trzecich.

2. Przyjmujący zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Kierującego o zgłoszonych roszczeniach, także wobec osób trzecich, tak aby Kierujący mógł podjąć właściwą obronę.

### § 7.

1. Za wykonywanie świadczeń medycznych w ramach realizacji programu odbywanego stażu kierunkowego, określonego w programie specjalizacji, w tym również za pełnienie dyżurów medycznych, lekarz / ~~lekarz-dentysta~~<sup>2)</sup> otrzymuje wynagrodzenie od Kierującego określone w umowie o szkolenie specjalizacyjne, zawartej pomiędzy lekarzem / ~~lekarzem-dentystą~~<sup>2)</sup> a Kierującym.
2. W przypadku lekarzy / ~~lekarzy-dentystów~~<sup>2)</sup> odbywających szkolenie w trybie innym niż rezydentura, w szczególnie uzasadnionych sytuacjach, Kierujący i Przyjmujący mogą uregulować, w drodze aneksu do umowy, kwestie związane z wypłatą wynagrodzenia dla lekarza / ~~lekarza-dentysty~~<sup>2)</sup> w sposób inny niż określony w ust. 1, o ile wynagrodzenie to nie będzie niższe niż określone w umowie o szkolenie specjalizacyjne, o której mowa w ust. 1.
3. Przyjmujący nie pobiera od Kierującego opłat z tytułu prowadzenia stażu kierunkowego.

### § 8.

1. Administratorem danych zawartych w niniejszym porozumieniu jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu. Dane osobowe będą przetwarzane w celu prawidłowego wykonywania obowiązków wymienionych w niniejszym porozumieniu. Podstawą prawną przetwarzania danych jest wykonywanie prawnego obowiązku ciężącego na administratorze. Dane mogą zostać udostępnione wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa. Przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do odbycia stażu kierunkowego.
2. W zakresie ochrony danych osobowych Przyjmujący zobowiązuje się do przeszkolenia lekarza w zakresie przetwarzania danych osobowych w pierwszym dniu stażu tj.:
  - a) nadania lekarzowi uprawnień do przetwarzania danych osobowych w wersji papierowej,
  - b) zapoznania lekarza z zasadami przetwarzania danych osobowych obowiązujących u Przyjmującego
  - c) zobowiązania do zachowania w tajemnicy zasad ochrony danych osobowych, nadanych uprawnień oraz wszelkich danych osobowych, zarówno w trakcie trwania stażu jak i po jego zakończeniu.

### § 9.

1. Umowa zostaje zawarta na czas od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_  
(Termin odbycia stażu od) (Termin odbycia stażu do)
2. Umowa może zostać wypowiedziana przez każdą ze Stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

### § 10.

1. Oświadczenia woli Stron dotyczące zmiany, rozwiązania lub wypowiedzenia umowy są składane w formie pisemnej w postaci papierowej albo elektronicznej<sup>2)</sup> (dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym).
2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności:
  - 1) ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz
  - 2) ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1360, z późn. zm.).
3. Wszystkie spory wynikające z realizacji postanowień umowy będą rozstrzygane przez Strony w drodze negocjacji. W przypadku braku możliwości rozstrzygnięcia sporu w drodze negocjacji, kwestie sporne zostaną poddane rozpatrzeniu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Przyjmującego.

---

<sup>2)</sup>Wybrać stosownie do ostatecznej formy zawarcia umowy.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron. Umowę sporządzono w postaci papierowej albo elektronicznej<sup>4)</sup> z użyciem podpisów, o których mowa w ust. 1 oraz przekazano jej identyczny egzemplarz zarówno Kierującemu, jak i Przyjmującemu<sup>3)</sup>.
5. Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez ostatnią ze Stron.

---

podpis Kierującego

*/dokument podpisany elektronicznie/<sup>5)</sup>*

---

podpis Przyjmującego

*/dokument podpisany elektronicznie/<sup>5)</sup>*

---

<sup>3)</sup>Wybrać stosownie do wybranej formy zawarcia umowy.

<sup>5)</sup> Wybrać w przypadku zawarcia umowy w postaci elektronicznej. Usunąć w przypadku zawarcia umowy w postaci papierowej (z podpisem własnoręcznym).